

NUMERO DE DECLARATION D ACTIVITE : 76300578130

Auto Ecole Vero
373 Route d'Uzes 30560 Saint Hilaire de Brethmas
Tél.: 07.83.42.95.00
Mail:autoecolevero30@gmail.com
N°Agrt: E2403000050
Siret: 92911071600016
N° TVA Intracommunautaire: FR09929110716



CE DOCUMENT EST DISPONIBLE SUR SIMPLE DEMANDE AUPRES DU SECRETARIAT

**Site dépendant du numéro d'enregistrement de la
déclaration d'activité concernée avec mention a minima :
numéro(s) d'agrément et localisation du/des sites et enseigne(s).**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussignée Jennifer GIL-ESTEBAN Gérante et Responsable pédagogique de l'Auto-école VERO
située: 373 Route d'Uzes 30560 Saint Hilaire de Brethmas
atteste sur l'honneur qu'à ce jour :

L'école de conduite met en oeuvre ces formations financées par tous les fonds publics, et adaptées
a tous les stagiaires sur son seul site situé : **373 Route d'Uzes 30560 Saint Hilaire de Brethmas**
Répertorié sous le Numéro de Déclaration d'Activité : **76300578130**
et sous le Numéro d'Agrément : **E24030000 50**

Fait à Saint Hilaire de Brethmas, Le 03 Mars 2025

Signature



NUMERO DE DECLARATION D ACTIVITE : 76300578130

Auto Ecole Vero
373 Route d'Uzes 30560 Saint Hilaire de Brethmas
Tél.: 07.83.42.95.00
Mail:autoecolevero30@gmail.com
N°Agrt: E2403000050
Siret: 92911071600016
N° TVA Intracommunautaire: FR09929110716



CE DOCUMENT EST DISPONIBLE SUR SIMPLE DEMANDE AUPRES DU SECRETARIAT

PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE ET À LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE PERMIS B

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, **d'une durée de 60 minutes**, va être réalisée.

I - PARCOURS DE FORMATION

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours de formation accompagné d'une proposition chiffrée.

II - ITEMS ÉVALUÉS

Cette évaluation portera sur

- vos pré-requis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'un véhicule;
- vos expériences vécues en tant qu'utilisateur de la route;
- vos compétences psychomotrices;
- vos motivations.

III - LE MOYEN UTILISÉ

Cette évaluation est réalisée au moyen d'un véhicule ou d'un ordinateur.

IV - INFORMATION DU PUBLIC

Le Procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par affichage

FICHE D'ÉVALUATION DE DÉPART

1. Renseignements d'ordre général

Nom : **B.** Prénom : **E.** Date de naissance : **XX-XX-2XXX**
Adresse :
Code postal : Niveau scolaire : Ville : Téléphone : **06XXXXXXXX4**
Acuité visuelle oeil droit : **XX** Profession : **oeil gauche : XX** Nationalité : **française**
Incompatibilités : **RAS.** Correction : **XX** Visite médicale : **XXX**

2. Expérience de la conduite

Permis : Aucun AM A1 A2 A
Conduite auto : Jamais - de 5h + de 5h
Avec qui ? Amis Parents Auto-école
Où (sauf auto-école) : Ville Route Chemin
Si pas auto : Vélo Cyclo Quadricycle à moteur Moto Autre véhicule
Obtenu le :

3. Connaissance du véhicule

Direction : Non Oui
Boîte de vitesses : Non Oui
Embrayage : Non Oui
Freinage : Non Oui

4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face
L'apprentissage est une nécessité
Réal désir d'apprendre à conduire

5. Habiletés

	F	S	B
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manipulation du volant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B
Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mémoire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Perception

	F	S	B
Trajectoire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regard	F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F3 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Emotivité

	F	S	B
En général	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crispation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels : positifs **4** - négatifs **-18** = résultat final **-14**

10. Proposition : volume de formation PREVISIONNEL

DATE : **08/04/2023**

Proposition acceptée : Oui Non

Volume proposé **27 Heures**

Proposition retenue :

27 Heures

Cachet de l'auto-école

AUTO ECOLE VERO
373 RTE D UZES BAT
30560, ST HILAIRE DE BRETHMAS
0466552623
Agrément: **E2403000050** - SIRET:
92911071600016

Signature Formateur

Signature Parents (pour mineurs)

Signature Elève

FICHE D'ÉVALUATION DE DÉPART

1. Renseignements d'ordre général

Nom : B. M.

Prénom : R.

Date de naissance : XX-XX-1XXX

Adresse : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Code postal : XXXXX

Ville :

Téléphone : 07XXXXXXXX3

Niveau scolaire :

Profession :

Nationalité : française

Acuité visuelle oeil droit : XX

oeil gauche : XX

Correction : XX

Incompatibilités : XXXXXX

Visite médicale : XXX

2. Expérience de la conduite

Permis :

Aucun

AM

A1

A2

A

Conduite auto :

Jamais

- de 5h

+ de 5h

Avec qui ?

Amis

Parents

Auto-école

Où (sauf auto-école) :

Ville

Route

Chemin

Si pas auto :

Vélo

Cyclo

Quadricycle à moteur

Moto

Autre véhicule

Obtenu le :

3. Connaissance du véhicule

Direction :

Non

Oui

Boîte de vitesses :

Non

Oui

Embrayage :

Non

Oui

Freinage :

Non

Oui

4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code

Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face

L'apprentissage est une nécessité

Réel désir d'apprendre à conduire

5. Habiletés

Installation au poste de conduite

F

S

B

Démarrage arrêt

Manipulation du volant

6. Compréhension et mémoire

Compréhension

F

S

B

Mémoire

7. Perception

Trajectoire

F

S

B

Observation

Orientation

Regard

F1

F2

F3

8. Emotivité

En général

F

S

B

Crispation

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels :

positifs

7

-

négatifs

-8

=

résultat final

-1

10. Proposition : volume de formation PREVISIONNEL

DATE : 16/05/2023

Proposition acceptée :

Oui

Non

Volume proposé

25 Heures

Proposition retenue :

25 Heures

Cachet de l'auto-école

AUTO ECOLE VERO

373 RTE D UZES BAT
30560, ST HILAIRE DE BRETHMAS
0466552623
Agrément: **E2403000050** - SIRET:
92911071600016

Signature Formateur

Signature Parents (pour mineurs)

Signature Elève

FICHE D'ÉVALUATION DE DÉPART

1. Renseignements d'ordre général

Nom : C. Prénom : A. Date de naissance : XX-XX-2XXX
Adresse : XXXXXXXXXXXXX
Code postal : XXXXX Ville : XXXXXXXXXXXXX Téléphone : 07XXXXXXXX3
Niveau scolaire : Profession : Nationalité : XXXXXXXXXXXX
Acuité visuelle oeil droit : XX oeil gauche : XX Correction : XX
Incompatibilités : XXXXXXXX Visite médicale : XXX

2. Expérience de la conduite

Permis : Aucun AM A1 A2 A
Conduite auto : Jamais - de 5h + de 5h
Avec qui ? Amis Parents Auto-école
Où (sauf auto-école) : Ville Route Chemin
Si pas auto : Vélo Cyclo Quadricycle à moteur Moto Autre véhicule
Obtenu le :

3. Connaissance du véhicule

Direction : Non Oui
Boîte de vitesses : Non Oui
Embrayage : Non Oui
Freinage : Non Oui

4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face
L'apprentissage est une nécessité
Réal désir d'apprendre à conduire

5. Habiletés

	F	S	B
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B
Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mémoire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Perception

	F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regard	F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F3 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Emotivité

	F	S	B
En général	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crispation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels : positifs - négatifs = résultat final

10. Proposition : volume de formation PREVISIONNEL

DATE : 08/11/2023

Proposition acceptée : Oui Non

Volume proposé

Proposition retenue :

Cachet de l'auto-école
AUTO ECOLE VERO
373 RTE D UZES BAT
30560, ST HILAIRE DE BRETHMAS
0466552623
Agrément: E2403000050 - SIRET:
92911071600016

Signature Formateur

Signature Parents (pour mineurs)

Signature Elève